

## **МЕДИЦИНСКАЯ ШКОЛА И ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**Воронович В.П., Ющенко Н.В., Бизунков А.Б.**

*УО «Витебский государственный медицинский колледж»,  
УО «Витебский государственный медицинский университет»,  
Республика Беларусь*

Специфику медицинской деятельности можно представить несколькими факторами. Первый определяется необратимостью резуль-

тата деятельности, что формирует высокую степень ответственности врача. Второй фактор обусловлен недостаточностью информации об объекте деятельности, т.е. о пациенте. Третий фактор состоит в том, что деятельность врача является исключительно творческой, причем материально-технический недостаток и непредсказуемость правового поля только усиливают потребность в творчестве.

Следующий существенный элемент - необходимость работы в агрессивно-конфликтной среде. Если исключить конфликты межличностного и социального характера, в которые так или иначе включается каждый человек, независимо от его профессии, то останется, по меньшей мере, три группы противоречий, являющихся достоянием врачебного ремесла и агрессивных, прежде всего, по отношению к личности самого медицинского работника. Первая группа - конфликты технического характера. Они наиболее благоприятны и не слишком разрушительны для внутреннего мира доктора. Они связаны с отсутствием технологической возможности реализовать задуманную диагностическую или лечебную идею у своего пациента. Например, есть необходимость выполнить компьютерную томограмму, но нет самого томографа. Второй вид конфликтов более сложен, их можно назвать гносеологическими, и они затрагивают личностные характеристики врача. Суть конфликта в том, что никогда не возможно быть полностью уверенным в истинности принятого решения. Чем больше знаний и опыта, чем выше степень осознания риска проводимых вмешательств и степень внутренней ответственности, тем более сложен выход из этого конфликта. Третий тип противоречий можно обобщенно назвать нравственными. Они обусловлены необходимостью выполнять действия, которые так или иначе противоречат личным профессиональным подходам к лечению заболевания, или что наиболее опасно, противоречат личным нравственным убеждениям. Примером может служить профессиональная обязанность произвести аборт в условиях полного неприятия подобной процедуры личностью врача.

В этом плане совершенствование профессиональной подготовки медицинского работника невозможно без учета представленных особенностей деятельности врача.